#### Выписной эпикриз

#### Из истории болезни № 163

##### Ф.И.О: Аристов Сергей Иванович

Год рождения: 1956

Место жительства: Васильевский р-н, п.гт. Степногорск, ул. Таврийская 210

Место работы: ФХ «Злагода» СИ, глава

Находился на лечении с 05.02.15 по 16 .02.15 в энд. отд.

Диагноз: Сахарный диабет, тип 2, вторичноинсулинзависимый, тяжелая форма, декомпенсация. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ. Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсорная форма. ХБП I ст. Диабетическая нефропатия III ст. Диаб. ангиопатия артерий н/к II ст. ишемическая форма. Гипертоническая болезнь II стадии II степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4. Ожирение I ст. (ИМТ 31кг/м2) алим.-конституционального генеза, стабильное течение.

Жалобы при поступлении на сухость во рту, жажду, полиурию, снижение веса на 5 кг за год, ухудшение зрения, боли в н/к, судороги, онемение ног, повышение АД макс. до 140/90 мм рт.ст.

Краткий анамнез: СД выявлен в 2010г. Комы отрицает. С начала заболевания ССП. В наст. время принимает: амарил 3 мг утром, сиофор 850 мг 2р\д. Гликемия –8-10 ммоль/л. Последнее стац. лечение в 2013г. Повышение АД в течение 20 лет. Из гипотензивных принимает эналаприл 5-10 мг Госпитализирован в обл. энд. диспансер для коррекции ССТ, лечения хр. осложнений СД. Отмечает ухудшение зрения. По данным осомтра окулиста: геморрагии на глазном дне.

Данные лабораторных исследований.

06.02.15 Общ. ан. крови Нв –169 г/л эритр –5,1 лейк – 6,8 СОЭ –27 мм/час

э- 1% п-8 % с- 74% л- 9 % м- 8%

06.02.15 Биохимия: СКФ –104,7 мл./мин., хол –5,9 тригл – 2,6 ХСЛПВП – 1,11 ХСЛПНП – 3,6Катер -11,3 мочевина –3,6 креатинин –92,4 бил общ –3,7 бил пр –3,7 тим –3,4 АСТ – 0,54 АЛТ –0,29 ммоль/л;

06.02.15 Глик. гемоглобин – 10,2%

### 06.02.15 Общ. ан. мочи уд вес 1023 лейк –0-1 в п/зр белок – отр ацетон –отр; эпит. пл. – ед в п/зр

09.02.15 Суточная глюкозурия – 0,37 %; Суточная протеинурия – отр

##### 11.01.15 Микроальбуминурия – 47,6мг/сут

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Гликемический  профиль | 8.00 | 11.00 | 16.00 | 20.00 |
| 05.02 |  |  | 6,5 | 6,8 |
| 06.02 | 8,2 |  | 6,4 | 5,8 |
| 10.02 |  | 4,9 |  |  |
| 13.02 | 9,4 | 9,2 | 6,8 | 10,4 |
| 14.02 | 10,1 | 7,9 | 7,6 | 11,6 |

10.02.15 Невропатолог: Хроническая дистальная диабетическая полинейропатия н/к IIст, сенсорная форма.

05.02.15Окулист: VIS OD= 0,9 OS=0,8

Помутнения в хрусталиках ОИ. Единичные микроаневризмы, микрогеморрагии. Артерии сужены, склерозированы. Салюс I-II. Аномалии венозных сосудов (извитость, колебания калибра). Д-з: Начальная катаракта ОИ. Препролиферативная диабетическая ретинопатия ОИ.

05.02.15ЭКГ: ЧСС -63 уд/мин. Вольтаж снижен. Ритм синусовый. Эл. ось отклонена влево. Позиция горизонтальная. Блокада передней ветви ЛНПГ. Диффузные изменения миокарда.

Нефролог: ХБП I ст.: диаб. нефропатия,

09.02.15Кардиолог: Гипертоническая болезнь II стадии II степени. Гипертензивное сердце СН I. Риск 4.

11.02.15ЭХО КС: КДР- 5,84см; КДО-169 мл; КСР- 3,77см; КСО- 60,74мл; УО- 108,3мл; МОК- 6,47л/мин.; ФВ-64 %; просвет корня аорты – 3,99см; ПЛП – 3,55 см; МЖП –1,33 см; ЗСЛЖ –1,03 см; По ЭХО КС: по ЭХОКС увеличены полости ЛЖ, гипертрофия ЛЖ, уплотнение миокарда ЗСЛЖ, краевой фброз передней створки МК с МР 1 ст.

10.02.16Ангиохирург: Диаб. ангиопатия артерий н/к.

11.02.15УЗИ: Заключение: Эхопризнаки умеренных изменений диффузного типа в паренхиме печени; перегиба ж/пузыря в в/3 тела и в области шейки, застоя в ж/пузыре, склерозирования подж. железы; микролитов в почках.

Лечение: трайкор, эналаприл, амарил, глюкофаж, сиофор, диалипон, актовегин, милдронат, пентосан, витаксон, Протафан НМ.

Состояние больного при выписке: СД компенсирован, уменьшились боли в н/к. АД 120/80 мм рт. ст.

Рекомендовано:

1. «Д» наблюдение эндокринолога, уч. терапевта по м\жит.
2. Диета № 9, умеренное ограничение животного белка в сут. рационе, гипохолестеринемическая диета.
3. Инсулинотерапия: Протафан НМ п/з- 14-16ед.,
4. ССТ: диаформин (сиофор, глюкофаж) 500 - 1т. \*2р/сут.
5. Контроль глик. гемоглобина 1 раз в 6 мес., микроальбуминурии 1р. в 6 мес.
6. Гиполипидемическая терапия (аторвастатин 10 мг) с контролем липидограммы.
7. Круглогодично сосудистая терапия: вазонит или агапурин-ретард 1т.\*2 р. 1 мес. – курсами.
8. Рек. кардиолога: нолипрел форте 1т\*утром, предуктал МR 1т. \*2р/д. 1 мес. Контроль АД, ЭКГ.
9. Берлитион 600 мг/сут. 2-3 мес., нейрорубин форте 1т./сут., (мильгамма 1т.\*3р/д., витаксон 1т. \*3р/д.) 1 мес., актовегин 200 мг \*2р/д. 1 мес.
10. Рек. невропатолога:, актовегин 10,0 в/в № 10, келтикан 1т.\*3р/д. 1 мес.
11. Рек. окулиста: офтан катахром 2к. \*3р/д, оптикс 1т 1р/д. конс. лазерного хирурга.
12. Б/л серия. АГВ № 234736 с 05.02.15 по 16.02.15. К труду 17.02.15.

##### Леч. врач Соловьюк Е.А.

Зав. отд. Фещук И.А.

Нач. мед. Костина Т.К.